

## Forma para reportar puntos calientes

Juntos Podemos hacer nuestras comunidades un lugar mejor y más seguro para vivir!  
 FORMA para reportar puntos calientes y ayudar la fiscalia de los distritos 2 y 6. Unidad de Prosecución comunal para identificar problemas en su comunidad

<b>He sido testigo (marque lo que corresponda):</b>		
<u>CRIMINAL</u>	<u>CIVIL</u>	<u>AMBIENTAL</u>
<input type="checkbox"/> Violencia Domestica <input type="checkbox"/> Actividad de droga (venta/uso) <input type="checkbox"/> Graffito o Pandillas <input type="checkbox"/> Prostitución <input type="checkbox"/> Armas/Disparos <input type="checkbox"/> Peleas	<input type="checkbox"/> Vagancia <input type="checkbox"/> Musica Alta/Perros ladrando <input type="checkbox"/> Bebiendo en Público <input type="checkbox"/> Daños a propiedad <input type="checkbox"/> Actividad de pandillas <input type="checkbox"/> Robos/Asaltos	<input type="checkbox"/> Basura <input type="checkbox"/> Ventanas rotas <input type="checkbox"/> Vehículos Abandonados <input type="checkbox"/> Pasto sin cortar/mala hierba <input type="checkbox"/> Animales sueltos <input type="checkbox"/> Mucha gente <input type="checkbox"/> Mucha actividad/adentro y afuera

La fecha de hoy? \_\_\_\_\_

Dirección del Problema/ Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Número del apt: \_\_\_\_\_  Arriba  Abajo  Alfrete  Atras

Describa en detalle el problema o la actividad criminal: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo ha observado lo que está sucediendo?: \_\_\_\_\_ Fecha de la ultima observación: \_\_\_\_\_

Horas mas problematicas:  Noche  Dia  Fines de Semana  Fiestas  Otro \_\_\_\_\_

Si relacionado con drogas:  Puerta al frente/ A un lado/ Atras  Ventana al frente/ A un lado/ Atras  Calle  Callejon

Problemas en la propiedad son:  Armas de fuego  Perros  Niños  Viejitos  Otro \_\_\_\_\_

Quien viene a la propiedad/lugar?:  Hombres  Blanco  Moreno  Hispano  Otro

De que edades: \_\_\_\_\_

Mujeres  Blancas  Morenas  Hispanas  Otro

De que edades: \_\_\_\_\_

Nombre del Sospechoso/Apodo: \_\_\_\_\_

Hombre  Mujer  Blanco  Moreno  Hispano  Otro Edades: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Color de pelo: \_\_\_\_\_ Miembro de pandilla:  No  Si Que pandilla: \_\_\_\_\_

Vehículo: Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Número de placa del vehículo: \_\_\_\_\_

**Información adicional/ Preocupaciones:**

\_\_\_\_\_

Si usted desea, por favor proporcione la siguiente información para que podamos estar en contacto con usted si tenemos preguntas.  
 Toda su información es confidencial. Gracias por su ayuda.

Su nombre: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**Forma de reporte con sus preocupaciones regreselo a:**

Ann Lopez  
 Abogada Asistente fiscal  
 Unidad de Prosecución - Distrito 2  
 (414) 935-7222 (Distrito)  
[ann.lopez@da.wi.gov](mailto:ann.lopez@da.wi.gov)  
 245 W Lincoln Ave, Milwaukee WI 53207

Clarissa Morales  
 Cordinadora de los Distritos 2 y 6  
 Southside Organizing Committee  
 (414) 672-8090  
[clarissa@socmilwaukee.org](mailto:clarissa@socmilwaukee.org)  
 1236 S Layton Blvd, Milwaukee, WI 53204

